ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SOLICITUD CARPETAS DE RED SDS Código:SDS-TIC-FT-019 V.3	Elaborado por: David Alberto Sanabria Sepulveda Revisado por: Isabel Mira - John Triana Aprobado por: Arleth Patricia Saurith Contreras	

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombres:	*(Nombres Completos del Solicitante)*	**Apellidos:**	*(Apellidos Completos del Solicitante)*		
Dependencia:	*(Seleccione la Dependencia a la que Pertenece)*				
Dirección // Oficina:	*(Seleccione la Dirección u Oficina a la que Pertenece)*	**Subdirección:**	*(Seleccione la Subdirección a la que Pertenece)*		
Cargo:	*(Cargo del Solicitante)*	**Correo:**	*(Correo electrónico del Solicitante)*	**Ext.**	*(Ext.)*

DETALLE DE LA SOLICITUD						
Solicitud:	*(Seleccione el tipo de solicitud)*	**Servicio TIC:**	*(Seleccione una solicitud)*	**Categoría de Srv.:**	*(Seleccione una solicitud)*	
Nombre de Carpeta:	*(Nombre de la Carpeta que solicita crear o a la que requiere acceder)*					
USUARIOS QUE ACCEDERÁN A LA CARPETA						
Nombre Completo:	*(Nombres y Apellidos completos del funcionario que accederá a la carpeta)*	**Cuenta de Red:**	*(Nombre de la cuenta de red del funcionario)*	**Premiso:**	*(Seleccione el Permiso)*	
	(Nombres y Apellidos completos del funcionario que accederá a la carpeta)		*(Nombre de la cuenta de red del funcionario)*		*(Seleccione el Permiso)*	
	(Nombres y Apellidos completos del funcionario que accederá a la carpeta)		*(Nombre de la cuenta de red del funcionario)*		*(Seleccione el Permiso)*	
	(Nombres y Apellidos completos del funcionario que accederá a la carpeta)		*(Nombre de la cuenta de red del funcionario)*		*(Seleccione el Permiso)*	
	(Nombres y Apellidos completos del funcionario que accederá a la carpeta)		*(Nombre de la cuenta de red del funcionario)*		*(Seleccione el Permiso)*	
OBSERVACIONES						